

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN EFIKASI DIRI
DENGAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDARHARJO SEMARANG**

Skripsi

Diajukan kepada Fakultas Psikologi untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana (S-1) Psikologi



Diajukan oleh :

Egitha Sunda

F.100150004

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2019

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN EFIKASI DIRI
DENGAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDARHARJO SEMARANG

Diajukan oleh :

Egitha Sunda

F.100150004

Telah disetujui untuk dipertahankan

Di depan Dewan Penguji

Telah disetujui oleh :

Pembimbing



Setia Asyanti, S.Psi., M.Si., Psikolog

Tanggal, 2 Mei 2019

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN EFIKASI DIRI
DENGAN KEPATUHAN PENGOBATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDARHARJO SEMARANG

Yang diajukan oleh :

Egitha Sunda

F.100150004

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal

7 Mei 2019

dan dinyatakan telah memenuhi syarat.

Penguji Utama

Setia Asyanti, S.Psi., M.Si., Psikolog



Penguji Pendamping I

Siti Nurina Hakim, S.Psi., M.Si, Psikolog



Penguji Pendamping II

Wisnu Sri Hertinjung, S.Psi., M.Psi, Psikolog



Surakarta, 7 Mei 2019



Universitas Muhammadiyah Surakarta

Fakultas Psikologi

Dekan

Susatyo Yuwono., S.Psi., M.Si., Psikolog

SURAT PERNYATAAN

Bismillahirrahmanirrahim

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Egitha Sunda

NIM : F100150004

Fakultas/Jurusan : Psikologi/Psikologi

Judul : **HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN
EFIKASI DIRI DENGAN KEPATUHAN
PENGobatan PADA PASIEN TUBERCULOSIS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDARHARJO
SEMARANG**

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan bukan merupakan skripsi dari jasa pembuatan skripsi. Apabila saya mengutip dari karya orang lain, maka saya mencantumkan sumbernya sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Saya bersedia menerima sanksi apabila melakukan plagiat dalam menyusun karya ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan segala kesungguhan.

Surakarta, 2 Mei 2019

Yang Menyatakan



Egitha Sunda
Egitha Sunda

081377686795

VISI, MISI, DAN TUJUAN

FAKULTAS PSIKOLOGI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Visi

Menjadi pusat pendidikan psikologi yang mendasarkan pada risalah Islam dan Budaya Indonesia di tingkat Nasional dan Asia.

Misi

1. Menyelenggarakan pendidikan psikologi di tingkat sarjana dan magister psikologi profesi.
2. Mengembangkan penelitian psikologi yang mendasarkan pada risalah Islam dan budaya Indonesia.
3. Mengembangkan pengabdian kepada masyarakat atas dasar tanggung jawab sosial.
4. Menjalinkan kerjasama dengan lembaga pendidikan, lembaga penelitian, pemerintah, dunia usaha dan masyarakat.

Tujuan

1. Mengelola prodi sarjana dan magister psikologi profesi yang memberikan arah pada perubahan
2. Menggiatkan pusat studi psikologi Islam dan indigenous (CIIP)
3. Meningkatkan pelayanan kepada masyarakat secara langsung maupun melalui media

4. Merintis kerjasama dengan lembaga mitra dan universitas baik dari dalam maupun luar negeri
5. Meningkatkan kerjasama dengan lembaga pemerintah dan swasta dalam negeri.

MOTTO

“Dan mohonlah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan salat. Dan (salat) itu sungguh berat, kecuali bagi orang-orang yang khusyuk”

(Q.S Al-Baqarah : 45)

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap. ”

(Q.S Al-Insyirah : 5-8)

“Setiap perjalanan menyimpan pelajaran yang berharga”

(Penulis)

PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur, skripsi ini penulis persembahkan kepada :

Bapak, Ibu, Kakak, dan Keluarga

Serta Andjar Nirmala Putra

Terima kasih atas doa dan dukungan yang telah diberikan selama ini.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbil'alamiin, segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan kekuatan, kesabaran, petunjuk dan ilmu sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Sungguh tiada daya dan upaya tanpa kehendak-Nya.

Penulisan skripsi ini dapat terwujud dan selesai dengan baik karena adanya bantuan dari berbagai macam pihak. Maka dari itu, dengan rendah hati penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan kelancaran selama proses pembuatan karya ilmiah ini, atas ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan karya ini.
2. Susatyo Yuwono, selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah berkenan memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian demi terselesaikannya skripsi ini.
3. Setia Asyanti, S.Psi., M.Si., Psikolog, selaku dosen pembimbing skripsi atas bantuan dan bimbingan selama penulis melakukan penyusunan hingga selesainya penulisan skripsi ini dan berkanan meluangkan waktu, serta memberikan pengarahan, saran, petunjuk dalam penyusunan skripsi ini

sehingga dapat terselesaikan, serta memberi semangat yang luar biasa bagi penulis.

4. Prof. Drs. Kumaidi., MA., PhD, selaku dosen pembimbing akademik atas bantuan dan pengarahan selama masa studi.
5. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Psikologi UMS, yang telah memberikan bekal ilmu selama penulis menimba ilmu di Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta, serta seluruh staf administrasi Fakultas Psikologi yang telah membantu dalam kelancaran penulisan ini.
6. Kepala UPT Puskesmas Bandarharjo Semarang, yang telah berkenan memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian demi terselesaikannya skripsi ini.
7. Pegawai layanan DOTS dan kader Tuberculosis Puskesmas Bandarharjo, yang telah berkenan membantuk dan memberikan informasi kepada penulis dalam melakukan penelitian.
8. Orang tua dan keluarga, Ibu, Bapak, Kakak, dan seluruh keluarga atas kasih sayang, dorongan semangat, dan doa yang selalu diberikan kepada penulis.
9. Andjar Nirmala Putra, yang telah memberikan dukungan cinta, semangat, dan doa yang tiada henti.
10. Seluruh teman-teman dekat, Yaya, Deannira, Wina, Icha, Nugrahani, Putri, Inas, Pita, Ulfah Fadhillah, Ikbar, Mandala, dan Firman yang telah memberikan dukungan dan semangatnya, serta memberi bantuan kepada penulis.

11. Seluruh teman-teman satu bimbingan, Itsna Maulida, Mentari, Agiel, Yusmi, Dewinta Nabila yang telah memberikan dukungan, berbagi informasi dan rela untuk saling membantu satu sama lain.
12. Seluruh subjek, atas kesediaan meluangkan waktu untuk mengisi angket.
13. Rekan-Rekan asisten mata kuliah Observasi dan Interviu, yang telah memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
14. Rekan-Rekan asisten olah data dan biro skripsi, yang telah membantu penulis dalam pengolahan data dan administrasi skripsi.
15. Rekan-Rekan angkatan 2015, atas kebersamaan kita selama ini.
16. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terima kasih atas doa dan dukungannya.

Harapan penulis, semoga karya ini dapat memberikan manfaat khususnya bagi perkembangan dunia psikologi serta tidak terhenti pada penelitian ini saja.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 2 Mei 2019

Penulis

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
VISI, MISI, DAN TUJUAN	v
MOTTO	vii
PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
ABSTRAK	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penelitian	10
C. Manfaat penelitian	10
BAB II KAJIAN TEORI.....	12
A. Kepatuhan Berobat.....	12
1. Pengertian Kepatuhan Pengobatan	12
2. Aspek-aspek Kepatuhan Pengobatan.....	14

3.	Faktor-faktor yang mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan	15
a.	Faktor demografi.....	15
4.	Perilaku Kepatuhan Pasien Tuberculosis.....	19
B.	Dukungan Keluarga	20
1.	Pengertian	20
2.	Aspek Dukungan Keluarga	21
3.	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga.....	22
C.	Efikasi Diri.....	23
1.	Pengertian	23
2.	Aspek-Aspek Efikasi Diri	24
3.	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Efikasi Diri	27
4.	Proses Efikasi Diri	29
D.	Hubungan Dukungan Keluarga dan Efikasi Diri terhadap Ketaatan Pengobatan.....	31
E.	Hipotesis	32
BAB III METODE PENELITIAN.....		33
A.	Identifikasi Variabel.....	33
B.	Definisi Operasional Variabel.....	33
C.	Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel.....	35
D.	Metode dan Alat Pengumpulan Data	35
E.	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	40
F.	Metode Analisis Data.....	41
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		43

A.	Persiapan Penelitian	43
1.	Orientasi Kancan Penelitian.....	43
2.	Persiapan Alat Pengumpulan Data.....	45
B.	Pelaksanaan Penelitian.....	49
1.	Penentuan Subjek Penelitian.....	49
2.	Pelaksanaan Pengumpulan Data	50
3.	Pelaksanaan Skoring Untuk Uji Validitas Dan Reliabilitas.....	52
4.	Uji Validitas dan Reliabilitas	52
C.	Analisis Data.....	55
1.	Uji Asumsi	55
2.	Uji Hipotesis	56
3.	Sumbangan Efektif.....	58
4.	Kategorisasi.....	58
D.	Pembahasan.....	62
E.	Kelemahan Penelitian	67
BAB V PENUTUP.....		69
A.	Kesimpulan.....	69
B.	Saran	70
DAFTAR PUSTAKA		72
LAMPIRAN		76

DAFTAR TABEL

Tabel 1. <i>Blue Print</i> Skala Dukungan Keluarga.....	37
Tabel 2. <i>Blue Print</i> Skala Efikasi Diri	38
Tabel 3. <i>Blue Print</i> Skala Kepatuhan Pengobatan	40
Tabel 4.Rekapitulasi Subjek.....	51
Tabel 5.Skor Aitem	52
Tabel 6.Rumus Kategorisasi	59
Tabel 7.Kategorisasi Kepatuhan Pengobatan.....	59
Tabel 8.Kategorisasi Dukungan Keluarga	60
Tabel 9.Kategorisasi Efikasi Diri.....	61

DAFTAR BAGAN

Bagan 1.Persiapan alat pengumpulan data.....	46
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Skala Siap Sebar	76
Lampiran 2 Validitas	85
Lampiran 3 Uji Reliabilitas	87
Lampiran 4 Uji Normalitas	117
Lampiran 5 Uji Linieritas	119
Lampiran 6 Uji Korelasi	123
Lampiran 7 Kategorisasi	131
Lampiran 8 Surat-Surat	141

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN EFIKASI DIRI DENGAN KEPATUHAN PENGobatan PADA PASIEN TUBERCULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDARHARJO SEMARANG

Egitha Sunda
Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta

Abstrak

Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dan efikasi diri dengan kepatuhan pengobatan pada pasien Tuberculosis di Puskesmas Bandarharjo Semarang. Hipotesis yang diajukan pada penelitian ini yaitu ada hubungan antara dukungan keluarga dan efikasi diri dengan kepatuhan pengobatan Tuberculosis. Metode penelitian yang digunakan yaitu kuantitatif (*correlasional*). Pengumpulan data menggunakan penskalaan respon yaitu skala *Likert*. Instrumen penelitian ini terdiri dari skala dukungan keluarga, skala efikasi diri dan skala kepatuhan pengobatan yang sebelumnya pada skala tersebut sudah melalui validitas isi dengan cara *expert judgement*. Teknik pengambilan sampel yang dipakai adalah *purposive sampling*, yaitu salah satu teknik pengambilan sampel *nonprobability sampling*. Subjek pada penelitian ini sebanyak 62 orang dengan kriteria menderita penyakit Tuberculosis, sedang menjalani pengobatan Tuberculosis, berada pada rentang usia 18-70 tahun, dan bersedia mengisi skala. Peneliti melakukan pengambilan data dengan langsung menemui pasien Tuberculosis di Puskesmas dan datang ke rumah pasien Tuberculosis bersama dengan kader Tuberculosis. Berdasarkan hasil analisis data penelitian dengan menggunakan analisis *Parametric Regresi*, diperoleh hasil hipotesis mayor sebesar $R = 0,686$ dan taraf signifikansi $p = 0,000$ yang artinya ada hubungan antara dukungan keluarga dan efikasi diri dengan kepatuhan pengobatan. Pada uji hipotesis minor antara dukungan keluarga dengan kepatuhan pengobatan, memiliki nilai $r = 0,562$ dan taraf Signifikansi (1-tailed) sebesar 0,000 yang berarti ada hubungan positif. Sedangkan pada uji hipotesis antara efikasi diri dengan kepatuhan, memiliki nilai $r = 0,547$ dan taraf Signifikansi (1-tailed) sebesar 0,000 yang berarti ada hubungan positif. Hasil penelitian ini sesuai dengan hipotesis yang diajukan peneliti, sehingga dapat disimpulkan bahwa semakin tinggi dukungan keluarga dan efikasi diri yang dimiliki oleh pasien Tuberculosis, maka semakin tinggi pula kepatuhan pengobatan yang dilakukan oleh pasien Tuberculosis.

Kata Kunci : dukungan keluarga, kepatuhan pengobatan, pasien tuberculosis, efikasi diri.

**THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND SELF-EFFICACY
WITH MEDICATION ADHERENCE OF TUBERCULOSIS PATIENT IN
BANDARHARJO PUBLIC HEALTH CENTER SEMARANG**

Egitha Sunda

Faculty of Psychology Muhammadiyah Surakarta University

Abstract

This study aims to determine the relationship between family support and self-efficacy with medication adherence of tuberculosis patients in Bandarharjo Public Health Center, Semarang. Study proposed that there is a relationship between family support and self-efficacy with medication adherence of tuberculosis patients. Quantitative method applied through data (correlational). Respon scalling with Likert scale used for data collection. Instrument used in this study consist of a family support scale, a self-efficacy scale, and a medication adherence scale that had previously been validated through expert judgement. Purposive sampling which is one of the nonprobability sampling techniques applied, resulting 62 subjects with the criteria of suffering tuberculosis, were undergoing medication for tuberculosis, in the age range of 18-70 years old, and were willing to fill the scale obtained. Data collection carried out directly by researcher in Public Health Center and following tuberculosis patients to their home. Parametric Regression Analysis showed the result of the major hypothesis $R=0.686$ with significance of $p=0.000$ which means there is a relationship between family support and self-efficacy with medication adherence. Minor hypothesis between family support and medication adherence showed $r=0.562$ with significance (1-tailed) of 0.000 which means there is a positive relationship. Furthermore, the hypothesis test between self-efficacy and medication adherence showed $r=0.547$ with significance (1-tailed) of 0.000 which also means there is a positive relationship. Result in this study are in accordance with hypothesis proposed by the researcher, which by means can be conclude that the higher family support and self-efficacy perceived by tuberculosis patients, the higher medication adherence carried out by tuberculosis patients themselves.

Keywords: *family support, medication adherence, tuberculosis patient, self-efficacy.*